**ΦΟΡΜΑ ΔΗΛΩΣΗΣ ΕΘΕΛΟΝΤΩΝ**

**ΑΤΟΜΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ**

Όνομα:

Επώνυμο:

Όνομα πατέρα:

Ημερομηνία γέννησης:

Φύλο: **◻**Άνδρας **◻**Γυναίκα

Διεύθυνση:

Τ.Κ.:

Πόλη:

Χώρα:

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ**

Κινητό:

Σταθερό τηλέφωνο:

Email:

Να επικοινωνήσουμε μαζί σας στο: **◻** Ηλεκτρονικό ταχυδρομείο **◻** Κινητό τηλέφωνο **◻** Σταθερό τηλέφωνο

**ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ/ ΠΡΟΣΟΝΤΑ/ ΔΕΞΙΟΤΗΤΕΣ**

Επίπεδο εκπαίδευσης:

**◻** Δημοτικό:

**◻** Γυμνάσιο:

**◻** Λύκειο:

**◻** Ανώτερη:

**◻**Ανώτατη:

**◻** Μεταπτυχιακό:

**◻** Άλλο: ………………………………………………………..

Ειδικότητα:

**◻** Εκπαιδευτικός

**◻** Ψυχολόγος

**◻** Κοινωνικός Λειτουργός

**◻**Λογοθεραπευτής

**◻** Φοιτητής ΕΚΠ

**◻** Φοιτητής Ανθρωπιστικών / Παιδαγωγικών Επιστημών

**◻** Άλλο: ………………………………………………………..

Άλλες ικανότητες, προσόντα και εμπειρία:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*(Συμπληρώστε τυχόν επιπλέον ικανότητες, προσόντα και εμπειρία που διαθέτετε)*

**ΕΡΓΑΣΙΑΚΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ**

Εργασιακή κατάσταση:

**◻** Φοιτητής/φοιτήτρια:

**◻** Εργαζόμενος/η:

**◻** Άνεργος/η:

Εργασία:

…………………………………………………………………………………………………………….

.……………………………………………………………………………………………………………

**ΕΘΕΛΟΝΤΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ**

Λόγος συμμετοχής:

…………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………….

*(περιγράψτε τους λόγους που επιθυμείτε να γίνετε εθελοντής/εθελόντρια)*

Εθελοντικές δράσεις:

…………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………….

*(Εάν έχετε πάρει μέρος σε εθελοντικές δράσεις στο παρελθόν περιγράψτε ποιο ήταν/είναι το αντικείμενο, σε ποια εθελοντική οργάνωση και για πόσο διάστημα είχατε συμμετοχή)*

**ΔΙΑΘΕΣΙΜΟΤΗΤΑ**

Συχνότητα συνεισφοράς:

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

*(Παρακαλούμε περιγράψτε το πόσο συχνά μπορείτε να συνεισφέρετε, π.χ. 1-2 φορές την εβδομάδα, 5 φορές το μήνα, καλοκαιρινούς μήνες κ.λπ.)*

Χρόνοι συνεισφοράς:

**◻** Πρωί

**◻** Απόγευμα

**◻** Σαββατοκύριακο

Ημέρες που μπορείτε να εργαστείτε εθελοντικά *(παραπάνω από 1 επιλογή):*

◻ Δευτέρα

◻ Τρίτη

◻ Τετάρτη

◻ Πέμπτη

◻ Παρασκευή

◻ Σάββατο

◻ Κυριακή

Περιοχές εντός Θεσσαλονίκης, που μπορείτε να εργαστείτε εθελοντικά *(παραπάνω από*

*1 επιλογή):*

◻ Κέντρο

◻ Ανατολικά

◻ Δυτικά

◻ Άλλο: …………………………………………………

**ΟΡΟΙ ΚΑΙ ΠΡΟΥΠΟΘΕΣΕΙΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ**

*Τα στοιχεία που καταχωρούνται στην παρούσα αίτηση θα χρησιμοποιηθούν αποκλειστικά για την αξιοποίηση της εθελοντικής προσφοράς σε δράσεις – προγράμματα του Πανεπιστημίου Μακεδονίας. Η διαχείριση και προστασία των προσωπικών δεδομένων που θα καταχωρηθούν στην παρούσα αίτηση υπόκεινται στα προβλεπόμενα από τον Κανονισμό ΕΕ 2016/679 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου για την προστασία των φυσικών προσώπων έναντι της επεξεργασίας των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα και για την ελεύθερη κυκλοφορία των δεδομένων αυτών και την κατάργηση της οδηγίας 95/46/ΕΚ (Γενικός Κανονισμός για την Προστασία Δεδομένων).*

Υπογραφή